

【審査申込専用送信先】

FAX : 0570-07-8050

Mail : PRL-shinsa@premier-life.co.jp

保証委託申込書

*[申込日]	[ご本人確認希望日時] 月 日() 時 ~ 時
--------	-----------------------------

※個人情報保護法に伴う利用目的:本人確認法に基づく申込書記載者の確認と保証サービスをご利用頂く上での資格確認を前提とし、又継続的なご利用等に際しての保証サービスの判断基準、及び再申込時や、お取引解約後の事後管理の為だけの利用目的である事を承認し申し込みます。

契約書種類	<input type="checkbox"/> ロングラン(横綴り)	<input type="checkbox"/> ロイヤルプラン/セーフティプラン(縦綴り)	テナント(事業用)
*利用プランにチェック	<input type="checkbox"/> 『ロングラン』 <input type="checkbox"/> 『学生プラン』 ~日本の方~ <input type="checkbox"/> 『留学生プラン』 ~外国の方~	<input type="checkbox"/> 『ロイヤルプラン』 <input type="checkbox"/> 『セーフティプラン』	<input type="checkbox"/> 『ビジネス・24』 <input type="checkbox"/> 『ビジネス・6』

【申込者記入欄】 ※申込人は、別紙「個人情報の収集・利用・提供等に関する条項」に同意の上、本契約を申し込みます。

【販売店記入欄】

申 込 者	*カナ			*生年月日	西暦 年 月 日	男 才 女		
	<input type="checkbox"/> 個人	*氏名			固定電話			
	<input type="checkbox"/> 法人	*氏名			*携帯電話			
	*現住所	〒		現家賃	円			
	*メール	@						
	勤 務	*名称			業種			
		*電話						
	先	*所在地	〒					
		所属部署			*勤続年数	年	従業員数	人
		*手取月収						万円
*雇用形態		<input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 契約社員 <input type="checkbox"/> 派遣社員 <input type="checkbox"/> パート・アルバイト <input type="checkbox"/> 自営業 <input type="checkbox"/> 年金 <input type="checkbox"/> 生活保護 <input type="checkbox"/> 求職中 <input type="checkbox"/> その他						
*転居理由	<input type="checkbox"/> 更新 <input type="checkbox"/> 住替え <input type="checkbox"/> 転勤 <input type="checkbox"/> 結婚 <input type="checkbox"/> 独立 <input type="checkbox"/> 時間短縮 <input type="checkbox"/> 取壊し・立退き <input type="checkbox"/> 寮から出る <input type="checkbox"/> その他							

*物件名	部屋番号	号室
*所在地	〒	
*用途	<input type="checkbox"/> 居住用 <input type="checkbox"/> 事業用 <input type="checkbox"/> その他()	

① *家賃	円	敷金(保証金)	円
② *管理・共益費	円	礼金	円
③ 駐車場	円		
④ ()	円	収納代行	あり・なし
*毎月支払総額	円	種別	<input type="checkbox"/> 普通賃貸 <input type="checkbox"/> 定期借家

入 居 者	<input type="checkbox"/> 申込者のみ <input type="checkbox"/> 申込者および同居人 <input type="checkbox"/> 申込者以外 ※申込者以外の入居者を下記にご記入下さい						
	カナ			西暦 年 月 日	男 才 女	勤務先	
	氏名	続柄	TEL	勤続年数	年	手取月収	TEL
	カナ			西暦 年 月 日	男 才 女	勤務先	
氏名	続柄	TEL	勤続年数	年	手取月収	TEL	

* 緊 急 連 絡 先 <input type="checkbox"/> 連 帯 保 証 人	*カナ	*続柄	*生年月日	西暦 年 月 日	男 才 女	
	*氏名		固定電話			
	*住所	〒				
	勤 務 先	名称	勤続年数	年	手取月収	万円
		所在地	〒			
雇用形態	<input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 契約社員 <input type="checkbox"/> 派遣社員 <input type="checkbox"/> パート・アルバイト <input type="checkbox"/> 自営業 <input type="checkbox"/> 年金 <input type="checkbox"/> 生活保護 <input type="checkbox"/> 求職中 <input type="checkbox"/> その他					

入居予定日	年 月 日	契約年数	年
初回保証料	%		円

*販売会社	担当者名: TEL: FAX:
仲介会社	担当者名: TEL: FAX:

審査結果送付先	<input type="checkbox"/> 販売会社	<input type="checkbox"/> 仲介会社
販売店番号	H 0 0	

株式会社プレミアライフ 〒102-0083 東京都千代田区麹町2-4-1
審査専用ダイヤル ☎ 0120-058-899